

(様式第3号)

		令和 年 月 日提出	
沖縄県建設業企業年金基金理事長 殿			
<b>死亡弔慰金請求書</b>			

死亡者	フリガナ		加入者証 番号		年金証書 番号	
	氏名					
請求者	フリガナ		死亡した加入者(年金受給者)との続柄			
	氏名		<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 埋葬者			
	住所	〒	TEL( ) -			
振込先	金融機関名		<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 農協	支店名		支店
	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		口座番号		
	口座名義人					
死亡した加入者(年金受給者)が最後に勤務していた基金加入事業所	事業所番号		死亡年月日	令和 年 月 日		
	名称					
	所在地	〒	TEL( ) -			
事業主証明欄	上記のとおり相違ないことを証明します。					
	令和 年 月 日					
	所在地					
	事業主名称 事業主氏名					

受付日付印

※ 添付書類・・・戸籍謄本(原本)、死亡した本人の住民票除票(原本)、  
請求者の住民票(原本)、死亡届または死亡診断書(コピー可)  
請求者の通帳コピー

<b>死亡弔慰金支給額決議書</b>						
発議	令和 年 月 日			決議	令和 年 月 日	
支給額	30,000 円			常務理事	課長	係

2024.4改